

Transmis au directeur par courriel

nationale

Direction des services départementaux de l'Éducation

Division des Personnels Enseignants du 1er degré

Commune : LYON

Circonscription de LYON 3

Nom de l'école :

Maternelle

Élémentaire

NOM et Prénom de l'enseignant(e) :

NIVEAU de la classe :

Qualité : Directeur Chargé d'école Adjoint Remplaçant ZIL Remplaçant ZR

Situation administrative : Titulaire Stagiaire Contractuel Temps partiel – Quotité :

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

MOTIF de la demande d'autorisation d'absence (indiquer le motif de façon précise) :

DURÉE de l'autorisation d'absence :
matin, après-midi)

Période allant du _____ au _____ inclus (précisez

JUSTIFICATIF (obligatoire) : Oui

Si Non précisez :

Le _____

Signature du demandeur:

Observations éventuelles du directeur et visa :

Transmis à l'IEN par courriel

Avis de l'IEN de la circonscription

(se reporter à la circulaire départementale du 23 août 2017)

Favorable

Avec traitement

Sans traitement

Défavorable

Motif:

Le _____

Signature et cachet :

Observations éventuelles de l'IEN :

La demande accordée et le justificatif sont conservés en version numérique à l'IEN

Transmis à la DPE avec justificatif

Transmis pour décision à l'inspecteur d'académie DASEN

Décision l'IA-DASEN

Autorisation accordée

Autorisation refusée

Avec traitement

Sans traitement

Motif du refus :

Le _____

Philippe CARRIERE